

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(dane wnioskodawcy - wpisać właściwie:

1) imię i nazwisko osoby fizycznej + miejsce zamieszkania

2) imię i nazwisko wspólników spółki cywilnej + miejsce zamieszkania wspólników i nazwa prowadzonej działalności gospodarczej

2) nazwa osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej + siedziba)

.....
(dane osoby do kontaktu/pełnomocnika wraz z nr telefonu)

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
W Chodzieży
ul. Składowa 5
4-800 Chodzież**

Proszę o uzgodnienie projektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Dane dotyczące projektu budowlanego:

- tytuł projektu.....

- lokalizacja inwestycji (adres).....

Dane inwestora :.....
(nazwa/adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

KRS lub REGON:

Dane płatnika decyzji płatniczej :

NIP :

(nazwa / adres wg KRS lub wpisu do działalności gospodarczej)

Dane pełnomocnika:

(imię i nazwisko, adres (bez dookreślania czy to adres zamieszkania czy siedziby)

W załączeniu: (właściwie zaznaczyć)

- projekt budowlany
- wypis i wyrys z miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego
- decyzja o warunkach zabudowy i zagospodarowania przestrzennego
- decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach zgody na realizację przedsięwzięcia
- pełnomocnictwo – ogólne z określeniem terminu ważności pełnomocnictwa
- pełnomocnictwo – szczególne do określonej czynności z określeniem terminu ważności pełnomocnictwa

.....
(czytelny podpis odpis wnioskodawcy / pełnomocnika*)

* niepotrzebne skreślić